

# 실험동물 임상병리검사의뢰서

(Clinical Pathology Service Accession Form for Laboratory Animal)



우) 01684 서울시 노원구 상계로 23 길 27  
 전화: 02-6401-4561 Fax: 02-6401-4561  
<http://dkkorea.kr>

접수번호:
접수일시:

검사의뢰기관명(단체명):	사업자 등록번호:	대표자명:
검사의뢰자:	업 태:	종 목:
부서명 / 직위: /	주 소:	
주 소:	결재 담당부서:	담당자:
전 화:	전 화:	
Mobile:	FAX:	
E-mail:	E-mail:	

의뢰된 검체의 감염위험, 유해화학물질 및 방사능 물질에 관해 유의하여야 할 정보와 분석에 도움이 될 정보가 있으면 적어주십시오.

유 내용: \_\_\_\_\_

무

검체채취 일시			
검사의뢰일			
총검체수			
실험동물 종			
검체종류	<input type="checkbox"/> Whole blood <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Other		

	Group ID	검체 ID	검체수
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- 검체배송은 원칙적으로 방문하여 직접 수거를 원칙으로 합니다. 그러나 부득이하여 택배 등을 이용할 경우에는 저희 DKKorea 와 상의하여 주십시오.
- 검체의뢰 항목과 검체처리 시 주의점은 3 면을 참고하여 주십시오.

- 검사와 관련하여 기타 요청사항을 적어 주십시오.

생화학 및 호르몬검사

<input type="checkbox"/> 독성종합검사	<input type="checkbox"/> 약식독성검사	<input type="checkbox"/> 신장기능검사
Alanine Aminotransferase (ALT/GPT)	Alanine Aminotransferase	A/G ratio
Albumin (ALB)	Aspartate Aminotransferase	Albumin
Albumin:Globulin Ratio	Bilirubin, Total (TBIL)	BUN
Alkaline Phosphatase (ALP)	Blood Urea Nitrogen	Calcium
Aspartate Aminotransferase (AST/GOT)	BUN:Creatinine Ratio	Chloride, Potassium, Sodium
Bilirubin, Direct	Creatinine	Creatinine
Bilirubin, Total (TBIL)	Gamma-glutamyltransferase	Globulin
Blood Urea Nitrogen (BUN)	<b>검체량 : serum 200μL</b>	Glucose
BUN:Creatinine Ratio		Inorganic Phosphorus
Cholesterol (CHOL)		Na/K ratio
Creatine Kinase (CK)		Total CO <sub>2</sub>
Creatinine (CREA)	<input type="checkbox"/> 간기능검사	Total Protein
Gamma-glutamyltransferase (GGT)	A/G ratio	<b>검체량 : serum 250μL</b>
Globulin (GLB)	Alanine Aminotransferase	
Glucose (GLU)	Albumin	
High-Density Lipoprotein (HDL)	Alkaline Phosphatase	<input type="checkbox"/> 지질검사
Low-Density Lipoprotein (LDL)	Aspartate Aminotransferase	Cholesterol
Phosphorous (PHOS)	Bilirubin(Direct)	High-Density Lipoprotein
Sodium, Potassium, Chloride	Bilirubin(Total)	Low-Density Lipoprotein
Sodium: Potassium Ratio	Cholesterol	Triglycerides
Total Protein (TP)	GGT	<b>검체량 : serum 200μL</b>
Triglycerides (TRIG)	Globulin	
<b>검체량 : serum 500μL</b>	Glucose	
	Total Protein	
	<b>검체량 : serum 250μL</b>	
특수검사	Hormone 검사	주의사항
<input type="checkbox"/> Creatinine(Urine)	<input type="checkbox"/> ACTH	✓ 분석을 의뢰하기 전에 연락을 주시면 적절한 검체용기와 전처리방법 등을 안내해 드립니다. ✓ 검체가 부족한 경우에는 분석 우선순위 혹은 희석검사 준비 등을 위하여 사전에 연락하여 주시기 바랍니다. ✓ 특수검사, Hormone 검사의 경우에도 사전에 연락을 주시면 검체량에 관해 안내해 드립니다.
<input type="checkbox"/> Albumin(urine)	<input type="checkbox"/> Cortisol	
<input type="checkbox"/> Bile Acids	<input type="checkbox"/> FSH	
<input type="checkbox"/> c-reactive protein (CRP)	<input type="checkbox"/> Lutenizing Hormone (LH)	
<input type="checkbox"/> Sorbitol Dehydrogenase(SDH)	<input type="checkbox"/> Progesterone	
<input type="checkbox"/> Total Antioxidant (TAS)	<input type="checkbox"/> Testosterone	
	<input type="checkbox"/> Total Estrogen	
	<input type="checkbox"/> Estradiol(E2)	

**For Enhanced Reliability through Animal Laboratory Tests**

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #00aaff; color: white;"> <th align="center">혈액학 및 응고검사</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> CBC : WBC, RBC, Hemoglobin(Hgb), Hematocrit(HCT), MCV, MCH, MCHC, RDW, MPV, PDW, Platelet Count, plateletcrit, Differential Count  <input type="checkbox"/> Partial CBC: (CBC w/o Differential Count)  <input type="checkbox"/> Prothrombin Time(PT)  <input type="checkbox"/> Activated Partial Thromboplastin Time(APTT)  <input type="checkbox"/> Other : _____                 </td> </tr> </table>	혈액학 및 응고검사	<input type="checkbox"/> CBC : WBC, RBC, Hemoglobin(Hgb), Hematocrit(HCT), MCV, MCH, MCHC, RDW, MPV, PDW, Platelet Count, plateletcrit, Differential Count <input type="checkbox"/> Partial CBC: (CBC w/o Differential Count) <input type="checkbox"/> Prothrombin Time(PT) <input type="checkbox"/> Activated Partial Thromboplastin Time(APTT) <input type="checkbox"/> Other : _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #00aaff; color: white;"> <th align="center">조직병리 및 세포검사</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 조직 검사  <input type="checkbox"/> 세포검사                      ✓ 연구목적에 명확히 적어 주시고 판독에 도움이 될 수 있는 정보를 함께 적어 주십시오.                      ✓ 반드시 사전 연락 요망                 </td> </tr> </table>	조직병리 및 세포검사	<input type="checkbox"/> 조직 검사 <input type="checkbox"/> 세포검사 ✓ 연구목적에 명확히 적어 주시고 판독에 도움이 될 수 있는 정보를 함께 적어 주십시오. ✓ 반드시 사전 연락 요망								
혈액학 및 응고검사													
<input type="checkbox"/> CBC : WBC, RBC, Hemoglobin(Hgb), Hematocrit(HCT), MCV, MCH, MCHC, RDW, MPV, PDW, Platelet Count, plateletcrit, Differential Count <input type="checkbox"/> Partial CBC: (CBC w/o Differential Count) <input type="checkbox"/> Prothrombin Time(PT) <input type="checkbox"/> Activated Partial Thromboplastin Time(APTT) <input type="checkbox"/> Other : _____													
조직병리 및 세포검사													
<input type="checkbox"/> 조직 검사 <input type="checkbox"/> 세포검사 ✓ 연구목적에 명확히 적어 주시고 판독에 도움이 될 수 있는 정보를 함께 적어 주십시오. ✓ 반드시 사전 연락 요망													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #00aaff; color: white;"> <th align="center">요분석</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Routine  <input type="checkbox"/> Specific Gravity  <input type="checkbox"/> 현미경 요침사 검경                 </td> </tr> </table>	요분석	<input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Specific Gravity <input type="checkbox"/> 현미경 요침사 검경	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #00aaff; color: white;"> <th align="center">미생물검사</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 염색  <input type="checkbox"/> 배양(culture)/동정(Identification)  <input type="checkbox"/> PCR test                 </td> </tr> </table>	미생물검사	<input type="checkbox"/> 염색 <input type="checkbox"/> 배양(culture)/동정(Identification) <input type="checkbox"/> PCR test								
요분석													
<input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Specific Gravity <input type="checkbox"/> 현미경 요침사 검경													
미생물검사													
<input type="checkbox"/> 염색 <input type="checkbox"/> 배양(culture)/동정(Identification) <input type="checkbox"/> PCR test													
<p>○ <b>검체 수송 시 주의사항</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%; padding: 5px;"><b>■ 생화학 검사</b></td> <td style="padding: 5px;">                     * 가급적 적정량 이상의 혈청이 확보되어야 정확한 검사를 수행할 수 있습니다.                      * 48 시간안에 저희 DKKorea 로 도착이 가능하다면 냉장보관 하시고, 그 이상의 시간이 걸릴 경우에는 -20°C이하에서 보관 합니다.                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>■ 혈액학 검사: (백혈구감별 포함)</b></td> <td style="padding: 5px;">                     * 항응고제 EDTA 가 들어 있는 용기(DKKorea 에서 권고하는)에 최소 250 <math>\mu</math>l 채워주시기 바랍니다.                      * 혈액을 도말하여 보내주시면 혈구형태를 정확히 분석할 수 있습니다.                      * 검체는 2~8°C에서 24 시간 동안 안정합니다.                      * 채혈 전에 저희 회사로 연락 주십시오.                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>■ 혈액 응고 검사</b></td> <td style="padding: 5px;">                     * PT(prothrombin time) 검사와 APTT(Activated Partial thromboplastin time) 검사를 위하여는 사전에 연락하시고 DKKorea 에서 보내드리는 용기를 사용하십시오.                      * -20°C에 보관 시 7 일간 안정합니다.                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>■ 요검사</b></td> <td style="padding: 5px;">                     * 보존제를 넣지 않은 2mL 이상의 검체가 필요합니다.                      * 검체는 2~8°C에서 24 시간 동안 안정합니다.                      * 채뇨 전 저희 회사로 연락 주십시오.                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>■ 조직 및 세포 검사</b></td> <td style="padding: 5px;">                     * 10% formalin 에 고정하십시오. 그리고 그룹과 개체표시를 명확히 해주십시오.                      * 세포학적 검사의 경우에도 고정이 중요합니다. 검체 채취 전에 저희 DKKorea 로 연락주십시오.                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>■ 미생물 검사</b></td> <td style="padding: 5px;">                     * 미생물 전용 수송배지를 반드시 사용하십시오.                      * 부득이 미생물 수송배지를 사용할 수 없는 경우에는 검체가 오염되지 않도록 단단히 봉합니다.                      * 검체는 실온보관을 추천하지만 수송 소요기간이 48 시간 이상 소요 될 경우 냉장보관 하십시오.                      * 검체 Source, 검사목적, 의심되는 질병 등을 적어 주십시오.                      * 검체처리와 관련한 자세한 사항은 DKKorea 와 상의하십시오.                 </td> </tr> </table>		<b>■ 생화학 검사</b>	* 가급적 적정량 이상의 혈청이 확보되어야 정확한 검사를 수행할 수 있습니다. * 48 시간안에 저희 DKKorea 로 도착이 가능하다면 냉장보관 하시고, 그 이상의 시간이 걸릴 경우에는 -20°C이하에서 보관 합니다.	<b>■ 혈액학 검사: (백혈구감별 포함)</b>	* 항응고제 EDTA 가 들어 있는 용기(DKKorea 에서 권고하는)에 최소 250 $\mu$ l 채워주시기 바랍니다. * 혈액을 도말하여 보내주시면 혈구형태를 정확히 분석할 수 있습니다. * 검체는 2~8°C에서 24 시간 동안 안정합니다. * 채혈 전에 저희 회사로 연락 주십시오.	<b>■ 혈액 응고 검사</b>	* PT(prothrombin time) 검사와 APTT(Activated Partial thromboplastin time) 검사를 위하여는 사전에 연락하시고 DKKorea 에서 보내드리는 용기를 사용하십시오. * -20°C에 보관 시 7 일간 안정합니다.	<b>■ 요검사</b>	* 보존제를 넣지 않은 2mL 이상의 검체가 필요합니다. * 검체는 2~8°C에서 24 시간 동안 안정합니다. * 채뇨 전 저희 회사로 연락 주십시오.	<b>■ 조직 및 세포 검사</b>	* 10% formalin 에 고정하십시오. 그리고 그룹과 개체표시를 명확히 해주십시오. * 세포학적 검사의 경우에도 고정이 중요합니다. 검체 채취 전에 저희 DKKorea 로 연락주십시오.	<b>■ 미생물 검사</b>	* 미생물 전용 수송배지를 반드시 사용하십시오. * 부득이 미생물 수송배지를 사용할 수 없는 경우에는 검체가 오염되지 않도록 단단히 봉합니다. * 검체는 실온보관을 추천하지만 수송 소요기간이 48 시간 이상 소요 될 경우 냉장보관 하십시오. * 검체 Source, 검사목적, 의심되는 질병 등을 적어 주십시오. * 검체처리와 관련한 자세한 사항은 DKKorea 와 상의하십시오.
<b>■ 생화학 검사</b>	* 가급적 적정량 이상의 혈청이 확보되어야 정확한 검사를 수행할 수 있습니다. * 48 시간안에 저희 DKKorea 로 도착이 가능하다면 냉장보관 하시고, 그 이상의 시간이 걸릴 경우에는 -20°C이하에서 보관 합니다.												
<b>■ 혈액학 검사: (백혈구감별 포함)</b>	* 항응고제 EDTA 가 들어 있는 용기(DKKorea 에서 권고하는)에 최소 250 $\mu$ l 채워주시기 바랍니다. * 혈액을 도말하여 보내주시면 혈구형태를 정확히 분석할 수 있습니다. * 검체는 2~8°C에서 24 시간 동안 안정합니다. * 채혈 전에 저희 회사로 연락 주십시오.												
<b>■ 혈액 응고 검사</b>	* PT(prothrombin time) 검사와 APTT(Activated Partial thromboplastin time) 검사를 위하여는 사전에 연락하시고 DKKorea 에서 보내드리는 용기를 사용하십시오. * -20°C에 보관 시 7 일간 안정합니다.												
<b>■ 요검사</b>	* 보존제를 넣지 않은 2mL 이상의 검체가 필요합니다. * 검체는 2~8°C에서 24 시간 동안 안정합니다. * 채뇨 전 저희 회사로 연락 주십시오.												
<b>■ 조직 및 세포 검사</b>	* 10% formalin 에 고정하십시오. 그리고 그룹과 개체표시를 명확히 해주십시오. * 세포학적 검사의 경우에도 고정이 중요합니다. 검체 채취 전에 저희 DKKorea 로 연락주십시오.												
<b>■ 미생물 검사</b>	* 미생물 전용 수송배지를 반드시 사용하십시오. * 부득이 미생물 수송배지를 사용할 수 없는 경우에는 검체가 오염되지 않도록 단단히 봉합니다. * 검체는 실온보관을 추천하지만 수송 소요기간이 48 시간 이상 소요 될 경우 냉장보관 하십시오. * 검체 Source, 검사목적, 의심되는 질병 등을 적어 주십시오. * 검체처리와 관련한 자세한 사항은 DKKorea 와 상의하십시오.												